

南開科技大學 113-114 學年度學生健康檢查評選標準

一、廠商資格：

- (一)經中央主管機關會同中央衛生主管機關指定勞工體檢及健康檢查之地區醫院級（設有胸腔科）以上醫療機構並領有證明者。
- (二)依規定報備衛生主管單位並取得核可公文者。

二、評審要點：

- (一)本校舉辦 113-114 學年度日間部、進修部新生健康檢查，承辦機構應配合要點如下，請依序製作企劃書內容如下：
 - 1.參加評審之承辦單位應提出衛生機關核發之營業登記證影印本。（本校得通知廠商提出正本供查驗）
 - 2.依南開科技大學學生健康檢查項目規格表（如附件 1）報價，含各項單價及總價。
 - 3.需配合事項（附件 2）。
 - 4.列舉檢驗試劑名稱、檢驗儀器廠牌，以及品質管制之策略與方法。
 - 5.承辦單位應提出最近三年(含以上)做過學校之體檢工作(含日期、單位、人數、報表等備查)。
 - 6.提供各項檢查之人力分配表（如附件 3）。
 - 7.提供健檢報告書、健檢總冊、異常名冊、疾病史名冊、相關通知單（重大異常、異常追蹤複檢、B 型肝炎接種）、統計、分析圖、電腦建檔追蹤查詢管理系統範本。
 - 8.健檢後可提供之相關服務。
 - 9.提供其他優惠本校服務項目。
- (二)為方便評選委員審查，應依本要點所列項目，依序編制企劃書內容一式 12 份。其他資料置於最後。

南開科技大學 學生健康檢查項目規格表

項目名稱	內容	單價
一、醫師問診	主訴、家族史、過去病史	
二、一般體格檢查	身高、體重、血壓、視力、聽力、辨色力、口腔及牙齒、腰圍、BMI	
三、理學檢查	頭頸部(淋巴腺、甲狀腺、其他)、胸部(心臟、肺臟)、腹部、脊柱四肢、皮膚、其他	
四、檢體檢查項目	(一) 尿液檢查	尿糖(GLU)、尿蛋白(Pro)、潛血(OB)、尿酸鹼值(PH)
	(二) 肝功能檢查	苯醋酸轉氨基酶(SGOT) 丙酮酸轉氨基酶(SGPT)
	(三) B 型肝炎檢查	B 型肝炎抗原(HBsAg)、B 型肝炎抗體(Anti-HBs)
	(四) 血液檢查	白血球(WBC)、紅血球(RBC)、血色素(HGB)、紅血球容積比(HCT)、平均紅血球容積(MCV)、血小板(PLT)
	(五) 血脂肪檢查	總膽固醇(CHOL)
	(六) 腎功能檢查	肌酸酐(Creatinine)、尿酸(Uric Acid)
	(七) 胸部 X 光	大片
附加條件: 1. 檢驗數值異常者之血清檢體應保存二個月以備複查。 2. X 光片應保存四年以備複查。 3. 需配合事項(如附件 2)。		
每位學生單價: 新台幣 佰 拾 元 整(含稅)		

廠商名稱: _____

負責人: _____

中 華 民 國 年 月 日

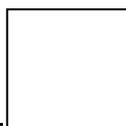
需配合事項	備註
1. 學校僅提供場所、桌椅及電源；健康檢查需用之器材、儀器、藥物及人力均由承辦單位負責。	
2. 學生健康資料卡由學校規定格式，承辦醫院負責印製，應於健康檢查前 45 日送至學校。	
3. 負責場地（含廁所）之佈置與清潔。	
4. 為確保健檢品質，需配合學校執行現場血液採樣檢查工作。（抽驗 1% 檢體，檢體送其他家教學醫院檢驗）。費用由承辦醫院支付。	
5. 血液、尿液、胸部 X 光透視異常者及未檢查名單應於 10 日內先行通知學校。	
6. 健檢報告於檢查後 30 日內由承辦醫院寄給家長：檢查報告書、異常追蹤複檢通知、B 型肝炎疫苗接種通知，並到校發健檢報告給學生。	
7. 檢查後 50 日內提供之健檢資料處理服務項目： (1) 健康資料卡中健康基本資料、生活型態及自我健康評估資料建檔：個人疾病史、重大傷病、身心障礙名冊、生活型態及自我健康評估資料彙整（如附件 2-4）。 (2) 健檢結果異常統計資料（以檢查項目分類）、各項檢查結果異常名冊、各項檢查正、異常人數及比率統計圖表……等。 (3) 健康資料卡及健檢表以全校、部別及班級為單位整理成冊，並將檢查結果總表、健檢異常名冊及統計資料分別列印造冊。 (4) 檢查結果之健檢總表依班級、學號順序整理，並將資料以中文輸入，電腦儲存，總表內容至少含各項目、各班之異常名單及人數統計，以供追蹤輔導之用。 (5) 提供後續依教育部所規定格式電腦匯入系統及技術支援。	
8. 使用之檢驗試劑：需醫學中心使用或評估其敏感度特異性，良好之試劑。	
9. 使用丟棄式真空採血及尿杯。	
10. 檢驗作業均為院內處理絕無外包。	
11. 倘若受檢者發生任何與本次健檢項目相關之疾病（檢查時應檢驗出或篩檢出之異常，但承辦醫院一月內未發覺異常），經專科醫師診斷後，一切後果由承辦醫院負責。	
12. 無法參加團體檢查之學生可自行前往校外合格醫院檢查或於合約期限內回承辦醫院補檢，項目、費用相同且免收掛號費。	
13. 提供 2 場健檢結果解析及輔導講座。	
14. 提供 1 次配合學校舉辦大型活動（如校慶、運動會）派遣救護車及護理人員駐場服務。	
15. 提供教職員工健康檢查規劃及諮詢。	

本機構同意以上配合事項。

廠商名稱：_____



負責人：_____



中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、113-114 學年度學生健康檢查人數、地點與檢查實施日數

項目	日間部	進修部
應健檢人數	約 290 人	約 260 人
健檢地點	教學大樓中庭	教學大樓中庭
檢查實施日數	半日(下午 13:00-17:00)	半日(夜間 6:30~9:30)

二、113-114 學年度檢查之人力配置：

日間部		進修部	
人員名稱	可安排人數	人員名稱	可安排人數
報到處		報到處	
驗尿		驗尿	
測聽力		測聽力	
血壓測量		血壓測量	
視力測量		視力測量	
身高、體重測量		身高、體重測量	
抽血		抽血	
牙齒檢查		牙齒檢查	
醫師問診		醫師問診	
X 光人員(含助理人員)		X 光人員(含助理人員)	
檢查及回收健檢表		檢查及回收健檢表	
救護站		救護站	
健檢各流程服務人員或 工讀生		健檢各流程服務人員或 工讀生	
X 光車(台)		X 光車(台)	

1.個人疾病史

健康編號 標準值	學號	學制	班級	姓名	性別	過去病史 〈代號〉	過去病史 〈備註〉
-------------	----	----	----	----	----	--------------	--------------

2.重大傷病

健康編號 標準值	學號	學制	班級	姓名	性別	重大傷病
-------------	----	----	----	----	----	------

3.身心障礙

健康編號 標準值	學號	學制	班級	姓名	性別	身心障礙
-------------	----	----	----	----	----	------

4.生活型態調查及自我健康評估表

健康編號	學號	學制	科系	姓名	生活型態													自我健康評估		
					1. 睡眠習慣？	2. 早餐習慣？	3. 每週至少運動習慣？	4. 吸菸行為？	5. 喝酒行為？	6. 嚼檳榔？	7. 常覺得焦慮、憂鬱嗎？	8. 常覺得胸悶嗎？	9. 常覺得胃痛嗎？	10. 常覺得頭痛嗎？	11. 月經情況			12. 排便習慣？	13. 網路使用習慣？	1. 過去一個月，一般來說，您認為目前的健康狀況是？
											(1) 初次月經？	(2) 月經週期？	(3) 有無經痛現象？							